1396

116

BOGOTÁ D.C. 04 de JUNIO de 2019

Alcaldia Local de Ciudad Bolivar
R No. 2019-691-007370-2
2019-06-04 07:47 - Folios: 1 Anexos: 9
Destino: Area de Gestion Policiva
Rem/D: LEIDY JURANY PINILLAS REY

Señores:

ALCALDIA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR
Aten. Dr. RAY G. VANEGAS HERRERA
Alcalde Local de Ciudad Bolívar (E)

Bogotá D.C.

Respetado Doctor: VANEGAS

Agradeciendo su atención, me permito hacer entrega de los documentos necesarios para el pago No. 4 del contrato de prestación de servicios N.° CPS 161– 2019

INFORME DE ACTIVIDADES
ANEXOS DE ACTIVIDADES
CD
CUENTA DE COBRO
PLANILLA PAGO DE APORTES EN SALUD Y PENSIÓN MAYO DEL 2019
CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

Anexo: (10) Folios

CORDIALMENTE,

LEIDY JURANY PINILLA REYES.

LEIDY JURANY PINILLA REYES
C.C. 53.911.675 CHIA-CUND
TEL: 311 570 78 47
EMAIL: LEIDYJURANY3@HOTMAIL.COM

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
Secretaría de Gobierno

GESTION Y ADQUISICION DE RECURSOS

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS

PERÍODO: 01 DE MAYO DEL 2019 AL 31 DE MAYO DEL 2019

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CPS-161-2019
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LEIDY JURANY PINILLA REYES
No. DE IDENTIFICACIÓN	53. 911. 675 DE CHIA-CUND
TELÉFONO DE CONTACTO	311 570 78 47
DIRECCIÓN	CLL 42 G SUR # 78 L - 41
PLAZO DE EJECUCIÓN	11 MESES
VALOR	$ 51.700.000
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	3-3-1-15-07-45-12-81
FECHA ACTA DE INICIO	21 DE DE FEBRERO 2019
PRORROGA	N.A.
ADICIÓN	N.A.
SUSPENSIÓN	N.A.
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	20 DE ENERO DEL 2020
OBJETO DEL CONTRATO	APOYAR JURIDICAMENTE LA EJECUCION DE LAS ACCIONES REQUERIDAS PARA EL TRAMITE E IMPULSO PROCESAL DE LAS ACTUACIONES CONTRAVENCIONALES Y/O QUERELLAS QUE SE CURSEN EN LA ALCALDIA LOCAL.

DESARROLLO DEL INFORME

Nota: Incluya los campos necesarios de acuerdo a esto.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

OBLIGACION ESPECIFICA 1: REVISAR Y ANALIZAR JURIDICAMENTE LAS ACTUACIONES ASIGNADAS POR EL INSPECTOR DE POLICIA, EMITIR O PROYECTAR EL RESPECTIVO DIAGNOSTICO Y ESTABLECER LA ACTUACION JURIDICA A SEGUIR, CONFORME CON LA NATURALEZA DEL PROCESO SANCIONATORIO.

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	NO SE EJECUTO ACTIVIDAD	NO APLICA	APLICA ACTIVIDAD

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 2: PROYECTAR PARA REVISION Y APROBACION DEL INSPECTOR DE POLICIA, MINIMO 200 ACTOS MENSUALES QUE IMPONGAN MEDIDAS CORRECTIVAS U ORDENES DE POLICIA, CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE.

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	PROYECTAR PARA REVISION Y APROBACION AUTOS DE INICIO DE PROCESO Y AUTOS DE TRAMITE.	90 AUTOS DE AVOQUE 75 AUTO DE IMPULSO 44 AUTOS DE ARCHIVO **TOTAL: 209**	CD Y APLICATIVO SI ACTUA

O

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 3: PROYECTAR, PARA REVISION Y APROBACION DEL INSPECTOR DE POLICIA, LOS ACTOS POR MEDIO DE LOS CUALES SE RESUELVAN LOS RECURSOS INTERPUESTOS CONTRA LAS DECISIONES ADOPTADAS POR LOS COMANDANTES DE ESTACION, SUBESTACION Y EL PERSONAL UNIFORMADO DE LA POLICIA NACIONAL.

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	NO SE EJECUTO ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA

OBLIGACION ESPECIFICA 4: APOYAR EN LA REVISION DEL REGISTRO Y ACTUALIZACION DE LAS ACTUACIONES Y QUERELLAS QUE LE ASIGNE EL INSPECTOR DE POLICIA PARA IMPULSO EN EL APLICATIVO SI ACTUA O EL SISTEMA DISPUESTO PARA SU SEGUIMIENTO EN CASO CONTRARIO PROCEDER A INFORMAR PARA QUE EL PERSONAL ADMINISTRATIVO DE LA INSPECCION DE POLICIA PROCEDA SU REGISTRO Y ACTUALIZACION.

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	NO SE EJECUTO ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA

OBLIGACION ESPECIFICA 5: REGISTRAR EN EL APLICATIVO SI ACTUA EL TRAMITE REALIZADO DE LOS EXPEDIENTES ASIGNADOS CON EL FIN DE DARLES CIERRE O IMPULSO RESPECTIVO.

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	SE REALIZO LA ACTUALIZACION DE LAS ACTUACIONES, QUERELLAS Y CONTRAVENCIONES ASIGNADAS EN EL APLICATIVO SI ACTUA	209 ACTUALIZACIONES	APLICATIVO SI ACTUA Y EN EL CD

OBLIGACION ESPECIFICA 6: ACOMPAÑAR AL ALCALDE LOCAL Y/O AL INSPECTOR DE POLICIA A LOS OPERATIVOS DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL EN MATERIA DE SEGURIDAD, TRANQUILIDAD AMBIENTE Y RECURSOS NATURALES ACTIVIDAD ECONOMICA, URBANISMO,ESPACIO PUBLICO Y LIBERTAD DE CIRCULACION CONFORME CON LAS INSTRUCCIONES QUE ESTOS LE IMPARTAN Y LOS LINEAMIENTOS DISTRITALES DE LAS NORMAS VIGENTES

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	NO SE EJECUTO ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 7: ASISTIR A LAS REUNIONES QUE SEA CITADO O DESIGNADO PARA LA ATENCION DE LOS ASUNTOS RELACIONADOS CON EL OBJETO CONTRACTUAL

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	ASISTI A LA REUNION CONVOCADA POR LA INSPECTORA EL DIA 02 DE MAYO DE 2019	ASISTENCIA	ACTA DE ASISTENCIA FIRMADA EL DIA 02 DE MAYO DE 2019 A LA HORA DE LAS 08:00 A.M EN LAS INSTALACIONES DEL DESPACHO.

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 8: PRESENTAR INFORME MENSUAL DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PACTADAS

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	ELABORACION DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CUENTA DE COBRO MES DE MAYO E INFORME DE ACTIVIDADES.	INFORME NÚMERO 4 DE 12

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 9: ENTREGAR MENSUALMENTE EL ARCHIVO DE LOS DOCUMENTOS SUSCRITOS QUE HAYA GENERADO EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	ENTREGA DE EXPEDIENTES CON AUTO PROYECTADO	NO APLICA	ARCHIVO DE LA INSPECCION

OBLIGACION ESPECIFICA 10. LAS DEMAS QUE SE LE ASIGNEN Y SURJA DE LA NATURALEZA DEL CONTRATO

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	NO SE EJECUTO ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA

OBLIGACIONES GENERALES:

	SI	NO
El contratista CUMPLIO con las obligaciones generales para el periodo reportado en el presente informe.	X	

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Manifiesto que el /la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.
Las obligaciones verificadas se ejecutaron en el tiempo programado, modo, lugar y condiciones técnicas establecidas en el contrato.

CONSIGNACIÓN CUENTA BANCARIA		BANCO: DAVIVIENDA No. DE CUENTA: «451400019571» TIPO DE CUENTA: CUENTA DE AHORRO
FIRMA CONTRATISTA		LEIDY JURANY PINILLA REYES
FIRMA INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	NOMBRE	RAY G VANEGAS HERRERA
	CARGO VINCULACIÓN	ALCALDE LOCAL CIUDAD BOLIVAR (E)
FIRMA PROFESIONAL DE APOYO (SI APLICA)	NOMBRE	MANUELA PARDO CORREDOR
	CARGO VINCULACIÓN O No. DEL CPS	INSPECTORA DISTRITAL DE POLICIA

LEIDY JURANY PINILLA REYES

C.PS 161-2019.

LEIDY JURANY PINILLA REYES

C.PS 161-2019.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: Inspección 19 C.
FECHA: 02 de mayo **LUGAR:** Circadia Local - C3.
OBJETO DE LA REUNIÓN: Replicar y poner en conocimiento lo tratado por portal del alcalde el día 30-Abril-19.
HORA DE INICIO: 8:00 am. **HORA DE FINALIZACIÓN:**

ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Clara P. Bahamon O.			X						X	Inspecciones 19C.	clara.bahamon@gmail.com	3015813456	
Delsy Hailea Pinto Bernal			X						X	Inspeccion 19C	mailenpinto@hotmail	3000000000	
Laura Ximena Castellanos V.					X				X	Inspeccion 19C.	laux086@hotmail.com	3224781022	
FABIAN VALDERRAMA.			X						X	Inspeccion 19C	pabramaelbicentenario@yahoo.com	3102831464	
Johanna M. Rodriguez Ruiz.					X		X			Inspeccion 19 C.	johanna-rodriguez@hotmail	3134992144	
Leidy Johana Pinilla Lopez			X							INSPECCION 19 C	Leidyjurany3@hotmail.com	3115707847	
JUAN GUILLERMO TORRES DIAZ			X						X	INSPECCION 19C	itdbaal@hotmail.com	3208453858	
Mariela Parda C.			X			X				Inspección 19 C.	mariela Parda C.		

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

- Temas de Contratista, cumplimiento de actividades.
  - Cuentas de cobro.
  - Cumplimiento de soportes y obligaciones.
  - Cumplimiento de metas.
- Procedimiento de radicacion de cuentas.
  - Revision de soportes antes de la Radicacion.
  - Cumplimiento de metas.
  - Informe con lo debe traer la actividad realizada.
  - Oficios en Cero para Rad. Cuentas Mensualmente.
- Se informa que la evaluacion de desempeño de los funcionarios vinculada a las metas, establecidas por el plan de gestion.
- Se pide que se debe dar prioridad a los autos de avocar. se debe hacer dentro de los 5 dias, frente al trabajo asignado.
- 3 derechos de peticion vencidos y 10 años anteriores identificar con la persona encargada.
- Faltante de expedientes, organizacion y foliacion de los expedientes.
- 1 semana de Junio - sacar Archivo Muerto de la Inspeccion 19 B, con acta y relacion.

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
-	Identificar las metas del plan de gestion.		
-	Verificar derechos de Peticion. Vencidos -		

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2019-05-27, 11:21:53 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2019
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2019
Empresa	LEIDY JURANY PINILL
CEDULA CIUDADANIA	CC 53911675
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1021324314
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	450735832
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 545.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Número REG02	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	1	$ 300.800	$ 0
N800251440	EPS005	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	1	1	$ 235.000	$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	1	$ 9.900	$ 0
N000000000	NIN-CC	NINGUNA CCF	1	1	$ 0	$ 0
				SubTotales:	$ 545.700	$ 0
				Total a Pagar:		$ 545.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Bogotá, 27 de mayo de 2019

Apreciado usuario,
Le informamos que hemos recibido satisfactoriamente su Planilla Integrada a través de PAGOSIMPLE.

A continuación relacionamos los datos de confirmación:

Información de la empresa:

Razón Social: LEIDY JURANY PINILL

Documento de Identidad: CC 53911675

Usuario: LEIDY PINILLA

Teléfono: 3115707847

Número de Planilla: 1021324314

Fecha de Recepción: 27 de mayo de 2019

Periodo de Cotización: 2019-05

Información relacionada a Pensiones

Administradora: 230301 - PORVENIR
Número de empleados: 1
Valor: $300.800

Información relacionada a Salud

Administradora: EPS005 - ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
Número de empleados: 1
Valor: $235.000

Información relacionada a Riesgos

Administradora: 14-23 - ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
Número de empleados: 1
Valor: $9.900

Total Pagado: $545.700

Codialmente,

SERVICIO AL CLIENTE
SIMPLE S.A.
¡Más que fácil, SIMPLE! ®
FonoSIMPLE:Teléfonos Bogotá: 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 6669 - Bucaramanga: 643 8000 - Cartagena: 694 5444 - Pereira: 340 2582 -Barranquilla: 361 88 50 - Resto del país: 018000 971 971Chat www.pagosimple.com/portal/chat;de Lunes a Viernes de 7:00 am a 7:00 pm y sábados de 8:00 am a 1:00 pm.O déjenos su mensaje en nuestro formulario de contacto en www.pagosimple.com/portal/contactenos.

124

Bogotá, **04 DE JUNIO del 2019**

Señores:
ALCALDÍA LOCAL CIUDAD BOLÍVAR
Ciudad

CERTIFICACIÓN

Yo, **LEIDY JURANY PINILLA REYES,** identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía número **53.911.675** de Bogotá, me permito certificar, bajo la gravedad de juramento que:

Los documentos soportes de pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social y ARL, efectuados durante el mes de **MAYO DEL 2019**, corresponden a los ingresos provenientes del Contrato de Prestación de Servicios número **No CPS-161-2019**, materia de pago sujeto a retención, de acuerdo al siguiente detalle:

INGRESO MENSUAL: $ $4.700.000

INGRESO MES DE MAYO: $4.700.000

INGRESO BASE DE COTIZACIÓN 40%: $1.880.000

APORTEOBLIGATORIO DE SALUD 12.5%: $ $ 235.000

APORTE OBLIGATORIO DE PENSIÓN: 16%: $300.800

APORTE RIESGO LABORAL (ARL): $9.900

1. (Seleccione con una X según corresponda)

- Pertenezco al Régimen Simplificado del Impuesto a las ventas (Revisar RUT) SI_X_NO ___
- Pertenezco al Régimen Común del Impuesto a las ventas (Revisar RUT) SI___ NO__X_
- Soy declarante del Impuesto sobre la Renta y Complementarios SI___ NO _X__
- Poseo a la fecha una cuenta AFC (Ahorro Fomento para la Construcción) SI___ NO _X__**Monto ahorrado Mensual**$_____
- A la fecha del presente efectúo aportes VOLUNTARIOS a pensión (Diferentes a los aportes Obligatorios): SI___ NO __x_ **Monto del aporte Mensual** $_____
- Intereses en préstamos para adquisición **<u>únicamente</u>** de vivienda (o el costo financiero en un contrato de leasing) valor pagado año: **2018** $_____ No. Meses pagados_____ valor mensual pagado $_____
- Medicina Prepagada: **2018** $ No. meses pagados , valor mensual pagado $ (NO incluye Planes Complementarios en Salud) **Concepto 51754 (100208221 – 498) 14 de agosto de 2012**

8

De acuerdo a los artículos 130 y 383 del Estatuto Tributario, declaro bajo la gravedad de juramento que los ingresos percibidos originados del contrato No. **161-2019** corresponden a rentas de trabajo del mes de **MAYO**-2019 (Honorarios o servicios del mes de Mayo), y que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores a la actividad que desempeño en virtud del mencionado contrato.

Para lo cual anexo los siguientes documentos:

- Liquidación y pago de Aportes de Seguridad Social y ARL

Firma:

LEIDY JURANY PINILLA REYES
C.C: 53.911.675 CHIA-CUND
Dirección: CALLE 42 G SUR 78 L-41
No. Telefónico: 311 570 78 47

CUENTA DE COBRO Nº 4

POR ADQUISICION DE BIENES Y/O SERVICIOS A PERSONAS NATURALES NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL REGIMEN SIMPLIFICADO

Ciudad y Fecha: Bogotá, D.C., 04 de JUNIO de 2019

EL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR
NIT 899.999.061-9
TELEFONO 7799280

DEBE A:

NOMBRE: **LEIDY JURANY PINILLA REYES**

CEDULA: **53.911.675**

VALOR TOTAL: **4.700.000.**
VALOR EN LETRAS: **CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS PESOS M/CTE**

Por concepto de : DE HONORARIOS EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 161 DE 2019, CORRESPONDIENTE AL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 01 DE MAYO DEL 2019 AL 31 DE MAYO DEL 2019

CONTRATO **CPS-161-2019** PAGO **4** de 12

Codigo actividad económica DIAN 7490 TARIFA
Codigo actividad económica ICA 74211 TARIFA 9,66 X 1000

Consignar en Cta. Corriente (X) **Ahorros:** N°451400019571

Entidad Bancaria **DAVIVIENDA**

FIRMA Leidy Jurany Pinilla Reyes

DIRECCION: CALLE 42 G SUR # 78L 41

TELEFONO: 311 570 78 47

EXCLUSIVO DE CONTABILIDAD

	VALOR	CODIGO	IMPUT.
VALOR			DB
RETENCION EN LA FUENTE (%)			CR
RETENCION EN I.C.A. (%)			CR
VALOR NETO			CR

Vo Bo GERENCIA

9

126

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista LEIDY JURANY PINILLA REYES sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente a: al periodo comprendido entre el 01 MAYO de 2019 al 31 de MAYO de 2019.

Contrato:	No. CPS 161-2019
Tipo de Contrato:	Contrato Prestación de Servicios
Contratista:	LEIDY JURANY PINILLA REYES
Cédula o NIT	No. 53.911.675

OBJETO: APOYAR JURIDICAMENTE LA EJECUCION DE LAS ACCIONES REQUERIDAS PARA EL TRAMITE E IMPULSO PROCESAL DE LAS ACTUACIONES CONTRAVENCIONALES Y/O QUERELLAS QUE SE CURSEN EN LA ALCALDIA LOCAL

Plazo del contrato:	11 meses
Fecha Iniciación:	21/02/2019
Fecha de Terminación:	20/01/2020
Prórroga(s)	N/A
Valor Inicial Pactado:	$51.700.000
Valor Adicional:	N/A
Valor a Pagar:	$4.700.000 (4to.. Pago)
Numero de PIN:	450735832 - 1021324314
Periodo cotizado.	MAYO 2019

Se verificó que el contratista cumplió con la obligación de efectuar los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 23 del Decreto 1703 de 2002, Ley 828 de 2003 y demás normas concordantes.
En constancia se firma a los 04 días del mes de JUNIO de dos mil diecinueve (2019)

Supervisor,

RAY G. VANEGAS HERRERA
ALCALDE LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR (E)

Revisó: Andrea Casallas Rodríguez - Abogada Liquidaciones FDLCB	Firma
Aprobó: Ítalo Gallo- Abogado de Despacho FDLCB	Firma
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma del Alcalde Local de Ciudad Bolívar	

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO
ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR

HOJA DE RUTA PARA REPROGRAMACION DE PAC Y PAGO

No Radicación: 20196910073 70-2. Fecha: 04 de JUNIO DE 2019 Clase de contrato PRESTACION DE SERVICIOS

No. de Pago: 4 de 12 Contrato No. CPS-161-2019

Nombre del Contratista: **LEIDY JURANY PINILLA REYES**

ACTIVIDAD	TRAMITE			
	DEPENDENCIA	NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA TRAMITE	FECHA DE RECIBIDO	FECHA DE SALIDA
RECIBIR Y REVISAR LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATISTA: ➢ Carta dirigida al supervisor del contrato ➢ Informe de gestión o avance ➢ Factura o documento equivalente ➢ Certificación de aporte de pagos parafiscales y seguridad social ➢ Y los demás requisitos pactados	Supervisor o interventor	RAY G. VANEGAS HERRERA (E)	04-06-19	04-06-19
ELABORA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	Supervisor o interventor	RAY G. VANEGAS HERRERA (E)	04-06-19	04-06-19
RECIBIR Y REVISAR LOS DOCUMENTOS SOPORTES PARA REPROGRAMACIÓN DEL PAC Y PAGO REALIZAR CONSOLIDACIÓN	Coordinador(a) Administrativo(a) y Financiero(a)	MARIA ISABEL OSPINA	13/06/19	18/06/19
RECIBIR Y REVISAR DOCUMENTOS ➢ Acta de recibo parcial y/o certificación de cumplimiento o de Liquidación ➢ Factura o documento equivalente ➢ Elabora Cálculo de impuestos RELIZAR CAUSACIÓN	Profesional con funciones de Contador	BERNARDO ESCOBAR	17-06-19	18-06-19
EFECTUAR LA REPROGRAMACION DEL PAC Y REGISTRAR PARA PAGO EN EL APLICATIVO. ➢ Recibe y verifica el listado de los documentos ➢ Reprograma PAC ➢ Elabora y aprueba Orden de Pago ➢ Revisa y valida Planilla ➢ Firma digital	Profesional con funciones de Presupuesto	OSCAR MELO	17-06-2019	18 JUN. 2019
➢ Revisa Planilla ➢ Firma digital	Alcalde(E) Local	RAY G. VANEGAS HERRERA (E)		
Recibe y archiva en el **Expediente Único** los documentos soporte del pago	Profesional con funciones de abogado del FDL			

Observaciones o Aclaraciones:

Registro devoluciones:

FECHA DEVOLUCION	OBSERVACIONES	FECHA RECIBIDO	RECIBE

128

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

GESTION CORPORATIVA
GESTIÓN CORPORTATIVA LOCAL
ALCALDIA LOCAL DE **CIUDAD BOLIVAR**
FONDO DE DESARROLLO LOCAL

1396

FORMATO CÁLCULO DE IMPUESTOS Y CODIFICACIÓN CONTABLE

TIPO DE CONTRATO Y No CPS-161-2019 **Fecha :** 17 DE JUNIO 2019
NOMBRE LEIDY JURANY PINILLA REYES **NIT.** 53.911.675
PERIODO: 1 AL 31 DE MAYO 2019
PAGO No. 4 **DOC No** CUENTA COBRO 4

Responsable IVA ☐ **Pensionado** ☐ **Dependientes** ☑ **ART 383** ☑
DECLARANTE DE RENTA ☐

PAGO		CODIGO	BASE	%	VALOR
VALOR BRUTO		**51117901**			**4.700.000**
RETEFUENTE HONORARIOS		243603	-	0,00%	-
RETEFUENTE SERVICIOS		243605	-	0,00%	-
RETEFUENTE TRABAJADORES ART 383		2-4-36-15-02	2.770.650	0,00%	-
RETEIVA		243625	-	0,00%	-
RETEICA 1		243627	4.164.200	9,66	40.226
RETEICA 2		243627	-	0,00	-
OTROS AJUSTES DE RETENCIÓN			-	0,00%	-
TOTAL DESCUENTOS					**40.226**
NETO A PAGAR		240101			**4.659.774**

Valor de la UVT durante el	2019	34.270
Valor del honorario gravable del mes en UVT		80,85
Salario Mínimo Legal Vigente	2019	828.116

DEPURACIÓN

INGRESO MES ANTES DE IVA	4.700.000	
INGRESO BASE DE COTIZACION IBC	1.880.000	
(-) ingresos no constitutivos de renta (INCRNGO)		
Aporte Obligatorio Salud (art. 56 ET)	235.000	
Aportes obligatorios a Fondos de Pensiones (art. 55 ET)	300.800	
Fondo de Solidaridad Pensional(art.13 ley 1819 2016)	-	*valor aportado*
Aportes voluntarios al régimen de ahorro individual (art 55 E.T.)	-	
Total INCRNGO	535.800	
SUBTOTAL A	4.164.200	
(-) Menos rentas exentas		*valor aportado*
Aportes con destino a cuentas AFC (art 126-4 ET)	-	-
Aportes a fondos de pensiones voluntarias(art 126-1.E.T)	-	-
Total RENTAS EXENTAS	-	
SUBTOTAL B	4.164.200	
(-)Menos deducciones		*valor aportado*
Pago por medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	-	
Por dependientes (Art 387 ET)- Según el oficio 036306 de 2016, tambien aplica para independientes.	470.000	*valor aportado*
Intereses por prestamos de vivienda (en proporción a los meses certificados)	-	
Total DEDUCCIONES	470.000	
SUBTOTAL C	3.694.200	
Menos renta exenta -25% del subtotal (C) (Numeral 10 art. 206 ET)	923.550	
Límite del 40% sobre Rentas Exentas y Deducciones	1.665.680	
Total renta exentas (incluye el 25%) y deducciones	1.393.550	
BASE GRAVABLE	2.770.650	

Rangos en UVT		*Tarifa Marginal*	*valor retención*
Desde	*Hasta*		
0	87	0%	$ 0
>87	145	19%	$ 0
>145	335	28%	$ 0
>335	640	28%	$ 0
> 640	945	35%	$ 0
> 945	2300	37%	$ 0
> 2.300	En adelante	39%	$ 0

30% del ingreso laboral o ingreso tributario del año y hasta 3800 x año

CLASE DE RIESGO	I
Valor ARL	9.814

Limite Aportes voluntarios al régimen de ahorro individual (art 55 E.T.)25%.limitado a 2500 uvt año	*1.175.000*
Limite medicina prepagada, planes adicionales de salud y pagos por seguros de salud	*548.320*
Limite dependientes	*1.096.640*
Limite intereses de vivienda	*3.427.000*
Limite aportes CTA AFC y aportes a fondos de pensiones voluntarias(art 126-1.E.T)3800/12=316,67=$10852167	*1.410.000*

BERNARDO ESCOBAR RIVERA
Contador F.D.L

OSCAR FERNANDO MELO QUIQUE
Responsable de Presupuesto F.D.L.

FUENTES

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
Secretaría Distrital Hacienda

ORDEN DE PAGO

No.: 1497

Usuario Dilig.: OFMELOQ
Fecha de Impresión 18-06-2019
Estado 000000000

Entidad:	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR						
Código:	019	Unidad Ej.:	01	Fecha de Diligenciamiento	JUNIO 18 de 2019	Consec.Ent.	

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	LEIDY JURANY PINILLA REYES					Regimen	
Dirección:	CL 5 S 71 D 09				Teléfono y Fax	7799280	
C.C o NIT:	53911675	Banco/Sucursa		BANCO DAVIVIENDA S A	Cuenta No/Clase	451400019571	A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	No.:	1612019	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio	PARCIAL
Acta de Recibo No.:				Nombre del Interventor	

Detalle

APOYARJURÍDICAMENTE LA EJECUCÓN DE LAS ACCIONES REQUERIDAS PARA EL TRÁMITE E IMPULSO PROCESAL DE LAS ACTUACIONES CONTRAVENCIONALES Y/O QUERELLAS QUE CURSEN EN LA ALCALDÍA LOCAL -(PAGO N° 3 MES DE MAYO DE 2019)

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA ACTUAL

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuentes de Financiación				IMPUTACION PRESUPUESTAL				
				Disponibilidad	Código	Registro	Nombre	Valor Aplicación(Gasto)
Rubro	Fuente	Detalle	Valor					
3-3-1-15-07-45-1281-000	01	10	$4,700,000.00	669	3.3.1.15.07.45.1281.000	632	Ciudad Bolivar, una localidad con una gestión local eficiente, eficaz y transparente	$4,700,000.00

Fuente	Detalle
01 Recursos del Distrito	10 10% de Ingresos Corrientes

VR BRUTO	CUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS	$4,700,000.00

4.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			1-9-08-01-01	$4,700,000.00
RETEICA 9.66 X MIL	.966	$4,164,200.00	2-4-36-27	$40,226.00

TOTAL DESCUENTOS		$40,226.00
VALOR NETO a Girar	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS	**$4,659,774.00**
		Código Contable
		2-4-01-01

MOVIMIENTO DE TESORERIA

Observaciones	Acreedor(Exclusivamente para Transferencias de la Administración Central)
	Nombre
	Cédula / Firma